

## Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

Name Prüfungsbewerber/-in: \_\_\_\_\_

Ausbildungs-/Umschulungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: **Medientechnologe / Medientechnologin Druck**

### Auswahlliste I

Bitte kreuzen Sie Ihre zwei Wahlqualifikationen an:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> I.1 Datenvorbereitung Digitaldruck                         | <input type="radio"/> I.12 Mailing-Produktion   |
| <input type="radio"/> I.2 Druckformvorbereitung künstlerische Druckverfahren     | <input type="radio"/> I.13 Druckveredelung  |
| <input type="radio"/> I.3 Druckformherstellung                                   | <input type="radio"/> I.14 Inlineveredelung   |
| <input type="radio"/> I.4 Druckformherstellung und Planung, Zeitungsdruck        | <input type="radio"/> I.15 Inlineproduktion   |
| <input type="radio"/> I.5 Tiefdruckformbearbeitung                               | <input type="radio"/> I.16 Druckweiterverarbeitung  |
| <input type="radio"/> I.6 Tiefdruckformherstellung                               | <input type="radio"/> I.17 Produktbearbeitung   |
| <input type="radio"/> I.7 Druckformherstellung künstlerische Druckverfahren      | <input type="radio"/> I.18 Maschinentech. u. erweiterte Instandh., Rollenoffsetd.   |
| <input type="radio"/> I.8 Leitstandgestützte Prozesssteuerung, Bogenoffsetdruck  | <input type="radio"/> I.19 Maschinentech. u. erweiterte Instandh., Illustrationstiefd.  |
| <input type="radio"/> I.9 Leitstandgestützte Prozesssteuerung, Rollenoffsetdruck | <input type="radio"/> I.20 Maschinentech. u. erw. Instandh., rotativer Flexo-,<br>Tapeten-, Dekortief-, Verpackungstief- und Etikettendruck |
| <input type="radio"/> I.10 Leitstandgestützte Prozesssteuerung, Tiefdruck        | <input type="radio"/> I.21 Weitere Druckverfahrenstechnik   |
| <input type="radio"/> I.11 Digitaldruckprozess                                   |   |

Von den ausgewählten W1-Qualifikationen soll folgende integrativ mitgeprüft werden  
(Bitte hier eintragen):

\_\_\_\_\_

### Auswahlliste II

Bitte kreuzen Sie eine Wahlqualifikation an:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> II.1 Bogenoffsetdruck           | <input type="radio"/> II.8 Verpackungsdruck              |
| <input type="radio"/> II.2 Akzidenz-Rollenoffsetdruck | <input type="radio"/> II.9 Etiketten-Rollendruck         |
| <input type="radio"/> II.3 Zeitungsdruck              | <input type="radio"/> II.10 Flexodruck                   |
| <input type="radio"/> II.4 Formulardruck              | <input type="radio"/> II.11 Digitaldruck                 |
| <input type="radio"/> II.5 Illustrationstiefdruck     | <input type="radio"/> II.12 Großformatiger Digitaldruck  |
| <input type="radio"/> II.6 Tapetendruck               | <input type="radio"/> II.13 Künstlerische Druckverfahren |
| <input type="radio"/> II.7 Dekortiefdruck             |  |

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel u. Unterschrift  
Ausbildenden/Umschulenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber/-in